

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
<b>FEES DETERMINATION</b>			
<b>O.I.P.E. CLASSIFIER</b>			
<b>FORMALITY REVIEW</b>			
<b>RESPONSE FORMALITY REVIEW</b>			

INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled A ..... Appeal  
 ÷ ..... Restricted O ..... Objected

Claim	Date
Final	Original
1	4-16-95
2 ✓	—
3	—
4 0	—
5 ✓	—
6	—
7	—
8 ✓	—
9	—
10 ✓	—
11 0	—
12 ✓	—
13	—
14 ✓	—
15	—
16 ✓	—
17	—
18	—
19	—
20	—
21	—
22	—
23	—
24	—
25	—
26	—
27	—
28	—
29	—
30	—
31	—
32	—
33	—
34	—
35	—
36	—
37	—
38	—
39	—
40	—
41	—
42	—
43	—
44	—
45	—
46	—
47	—
48	—
49 ✓	—
50	—

Claim	Date
Final	Original
51	—
52	—
53	—
54	—
55	—
56	—
57	—
58	—
59	—
60	—
61	—
62	—
63	—
64	—
65	—
66	—
67	—
68	—
69	—
70	—
71	—
72	—
73	—
74	—
75	—
76	—
77	—
78	—
79	—
80	—
81	—
82	—
83	—
84	—
85	—
86	—
87	—
88	—
89	—
90	—
91	—
92	—
93	—
94	—
95	—
96	—
97	—
98	—
99	—
100	—

Claim	Date
Final	Original
101	—
102	—
103	—
104	—
105	—
106	—
107	—
108	—
109	—
110	—
111	—
112	—
113	—
114	—
115	—
116	—
117	—
118	—
119	—
120	—
121	—
122	—
123	—
124	—
125	—
126	—
127	—
128	—
129	—
130	—
131	—
132	—
133	—
134	—
135	—
136	—
137	—
138	—
139	—
140	—
141	—
142	—
143	—
144	—
145	—
146	—
147	—
148	—
149	—
150	—

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY